

令和2年度公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者 空手道コーチ3(旧コーチ)・コーチ4(旧上級コーチ) 更新研修会開催要項

1. 目的 公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者登録規程第4条に基づき、資格有効期限の更新研修として実施する。
2. 主催 公益財団法人 全日本空手道連盟
3. 期 日 令和3年3月6日(土) ※レポートに代替
4. 対象者 (1)日本スポーツ協会公認空手道コーチ3(旧コーチ)・コーチ4(旧上級コーチ)資格保有者(原則として研修会未修了の者)
5. 研修実績 レポート提出にて参加実績とする。
6. その他
 - (1) この研修会は、公益財団法人日本スポーツ協会公認空手道コーチ3(旧コーチ)・コーチ4(旧上級コーチ)の資格更新のための研修会となります。
 - (2) 資格有効期限が2020年3月31日以前の者は資格の更新に復活申請が必要となります。資格復活申請に際し審査料として2,000円を徴収いたします。資格復活申請をする場合は資格復活申請書を提出し、本研修会受講料と合わせて復活審査料2,000円を納入してください。
 - (3) 本研修会の修了者には修了証明書を発行いたします。登録更新時まで大切に保管し、新資格有効期限を確認した後は、修了証明書を破棄されてもかまいません。
 - (4) 期限後のお申込みは一切受付いたしません。また、お申込み、入金、レポートのいずれかに不備があった場合は研修会不参加となりますので予めご承知おきください。

※ 申込手続・申込期限・受講料 についてのお知らせ

『①』または『②』のいずれかの方法でお申込みください。

①インターネットサービス(指導者マイページ)からの申込み

日本スポーツ協会のホームページから、指導者マイページのアカウント登録・ログインを行い、本研修会にお申込みください。受講料についても研修会情報記載の指定口座へ直接お支払いください。

○申込期限 令和3年3月3日(水) 17:00

○受講料 23,000円(※振込先は、兵空連ではありません。)

※振込人名義は受講者の個人名としてください。

※指導者マイページの利用方法については、

兵庫県空手道連盟ホームページ(<http://hyokuren.jp/>)にてご確認ください。

②所定(同送)の申込書による申込(FAX・郵送・E-mail可)

兵庫県空手道連盟へ、同送の申込書と、受講料の郵便振込用紙の写しを添えてお申込みください。

※申込書による受講希望者から全空連への直接の申込は受付けておりません。必ず兵庫県空手道連盟を通じてお申込みください。

○申込期限 令和3年2月26日(金)

兵空連に必着(※全空連へは3月1日発送)

○受講料 23,500円(※下記兵空連へ納入。手数料込。)

(申込先) 〒651-0056 神戸市中央区熊内町5丁目5-9-19 KIC内

兵庫県空手道連盟 事務局 宛

Tel:078-891-6651 Fax:078-242-0701

E-mail:info@hyokuren.jp

(振込先) 郵便口座 00960-3-330069 兵庫県空手道連盟

【事業番号】(講習会受講料) ***-200056

(再登録審査料) ***-200057

☆受講料は、郵便振込用紙の通信欄に【事業番号】を記入して上記の口座に振り込んでください。

(***は、兵空連番号。【事業番号】の記入で、明細記入は不要です。)

※ レポート課題・提出方法・提出期限 についてのお知らせ

『①』または『②』のいずれかの方法でご提出ください。

【課題内容】

『イベント(講習会または大会)開催に向け、コーチ(指導者)としてどのようなことに気をつけ実施すべきか600字以上800字以内で述べよ』

【提出方法】

①メール

jkfshidou@gmail.com に送付

件名に「コーチ3・4更新研修会課題」と記載してください。

※3営業日以内に受信確認の返信メールをお送りいたします。

返信がない場合は、再度お送りいただきますようお願いいたします。

○提出期限 令和3年3月12日(金) 17:00

②郵送

〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 日本空手道会館

公益財団法人全日本空手道連盟 指導普及課宛

※封筒に「コーチ3・4更新研修会レポート在中」と記載してください。

○提出期限 令和3年3月12日(金) 必着

令和2年度公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者
(空手道コーチ3・コーチ4)更新研修会受講申込書

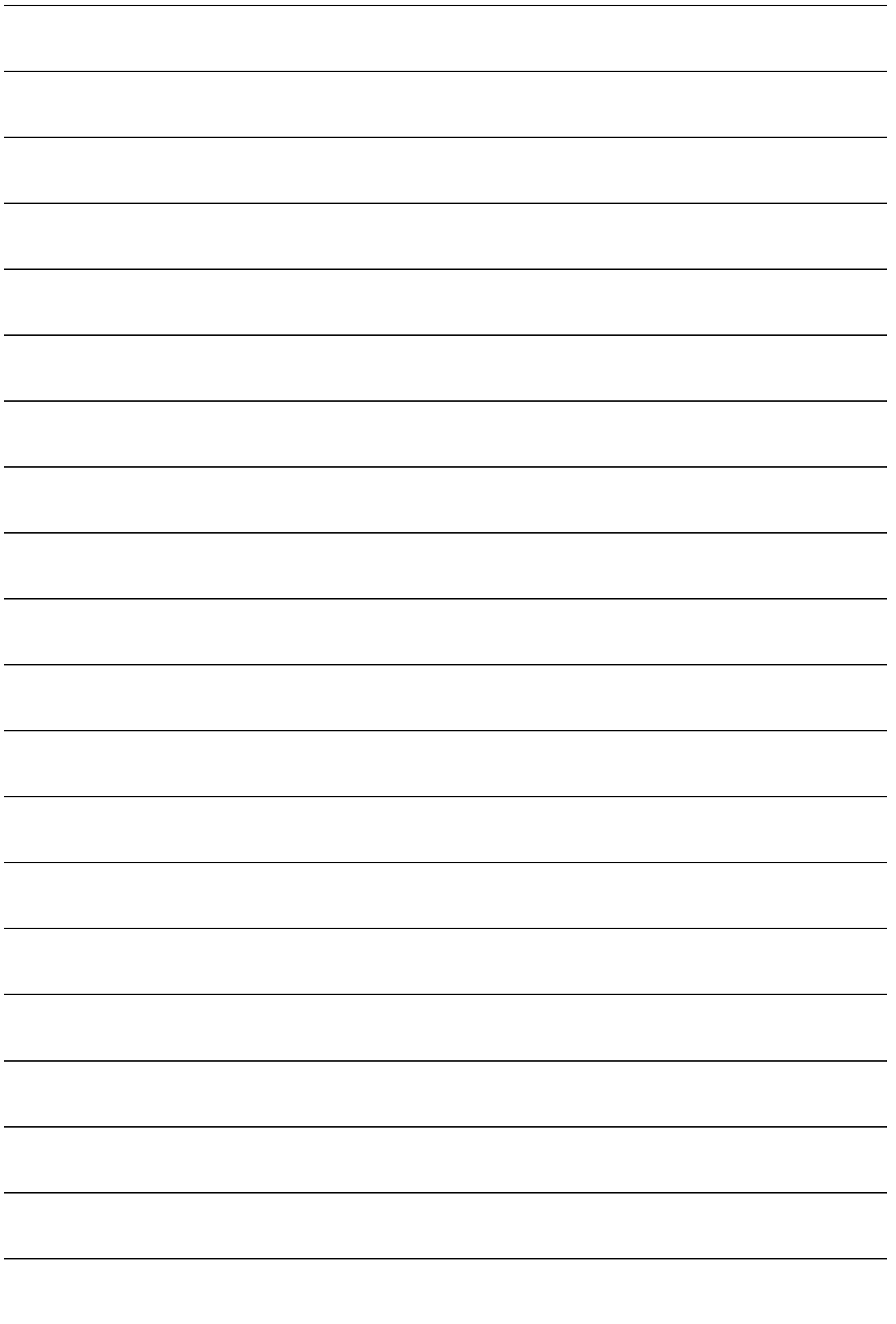
令和3年 月 日

フリガナ	性別	生年月日 (満)	
氏名	男・女	(西暦 年) 月 日 (歳)	
住所	〒	電話番号	
JSP0資格	保有資格 (○印)	種 別	有効期限 (西暦)
		コーチ3	年 月 日
		登録番号: コーチ4	年 月 日
資格復活申請希望 有 無		※有効期限が2020年3月31日以前の場合、資格復活申請が必要となりますので有に○を付けてください。	
所属団体名	兵庫県空手道連盟		

全空連会員証写し (又は、会員申請証明書写し)
貼 付
JSP0公認スポーツ指導者登録証写し
貼 付

兵空連No. —

公益財団法人 全日本空手道連盟



協同認定資格用

申請日 年 月 日

団体名

代表者名 殿

氏名 印

公益財団法人日本スポーツ協会 公認スポーツ指導者資格
復活登録申請書 兼 申請要件調査書

標記の件について、下記のとおり資格の再登録申請をいたします。

I. 申請者情報

Table with 3 main rows: 1. Name, 2. Gender, 3. Birth Date; 4. Address, 5. Phone; 6. Application Category, 7. Validity Period; 8. Registration Number, 9. Application Category.

II. 復活登録申請理由

復活登録申請をする理由について具体的に記入してください。

Grid for inputting reasons for re-registration, consisting of approximately 15 columns and 6 rows.

III. 今後の指導活動予定

指導対象・活動場所・指導に対する心構え等について具体的に記入してください。(100字以上)

Grid for inputting future coaching activities, including a specific 100-character limit box.

